



# บันทึกข้อความ

แบบ ม.อบ.-กบ.-16

ส่วนราชการ งานเลขานุการ วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

โทร. 5803

ที่ อว 0604.16.1.1/ 1694

วันที่ 14 พฤศจิกายน 2567

เรื่อง ขออนุมัติเดินทางไปราชการในราชอาณาจักร

(1) เรียน คณบดี (ระบุตำแหน่งผู้รับมอบอำนาจ)

ด้วยมีราชการเกี่ยวกับ (ระบุให้ชัดเจน) เดินทางไปราชการ

ประชุมแพทยศาสตรศึกษาแห่งชาติ ครั้งที่ 10 ภายใต้หัวข้อ "Reshaping Medical Education Towards Well-Being for All" ในวันที่ 25-27 พฤศจิกายน 2567 ณ โรงแรมแวงกรรี-ลา เชียงใหม่

จึงเห็นควรให้ แพทย์หญิงพัชรี พรหมพานิช

พร้อมด้วย -

เดินทางไปราชการ ณ จังหวัดเชียงใหม่

โดยออกเดินทางจากที่พัก/ที่ทำงานตั้งแต่วันที่ 22

พฤศจิกายน 2567

และเดินทางกลับถึงที่พัก/ที่ทำงานในวันที่ 27

พฤศจิกายน 2567

ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการประมาณ

11,005.70

บาท

จากแผนงาน -

งาน/โครงการ

พัฒนาศักยภาพผู้บริหาร (ระดับรองคณบดี)

รหัส รด. 57-2 หมวดรายจ่าย

ค่าใช้จ่าย

☐ เงินงบประมาณแผ่นดิน

☒ เงินรายได้มหาวิทยาลัย

ในการเดินทางไปราชการครั้งนี้ จะเดินทางโดย

☐

ใช้ยานพาหนะประจำทาง

☒

ใช้ยานพาหนะรับจ้าง

☐

ใช้ยานพาหนะส่วนตัว หมายเลขทะเบียน

โดยขอเบิกจ่าย

เงินชดเชยเป็นค่าพาหนะในลักษณะเหมาจ่าย ซึ่งจะได้ขออนุญาตจากผู้มีอำนาจต่อไป

☐

ใช้ยานพาหนะของทางราชการหมายเลขทะเบียน

โดยได้รับความเห็นชอบจากผู้มีอำนาจเกี่ยวกับการใช้รถยนต์ของทางราชการแล้ว

☒

ใช้เครื่องบิน อุบลฯ-กรุงเทพฯ-เชียงใหม่-กรุงเทพฯ-อุบลฯ

☒

อื่น ๆ

ค่าเบี้ยเลี้ยง/ ค่าพาหนะ/ ค่าที่พัก

และขออนุมัติยืมเงินทดรองจ่ายในการเดินทางไปราชการในครั้งนี้ จำนวน

5,380.00

บาท

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาอนุมัติ

คุมยอดผูกพันลำดับที่

นางสาวจริยาพร ธรรมราช

เจ้าของเรื่อง

ตำแหน่ง

(แพทย์หญิงพัชรี พรหมพานิช)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

วันที่

(2) เรียน

ตรวจสอบแล้ว เห็นควรอนุมัติให้เดินทางไปราชการได้ตาม

เสนอ และอนุมัติให้ยืมเงินทดรองจ่าย จำนวน

บาท

( )

ตำแหน่ง

วันที่

(3)

อนุมัติตามเสนอ

(นายแพทย์ประวิ อัมพวัน)

ตำแหน่ง

คณบดีวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

วันที่

(5) เรียน

ตรวจรายงานการเดินทางไปราชการ ถูกต้องแล้ว

เห็นควรอนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ

ในรายงานการเดินทางไปราชการที่แนบมาพร้อมนี้

ที่ อว 0604.16.1.1/

ลงวันที่

(4) เรียน

พร้อมนี้ได้แนบรายงานการเดินทางไปราชการ ของบุคคล

ดังกล่าว ซึ่งได้ปฏิบัติหน้าที่ราชการเรียบร้อยแล้ว โดยขอเบิกจ่ายเงิน

ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ จำนวน

บาท

ลงชื่อ

(แพทย์หญิงพัชรี พรหมพานิช)

ตำแหน่ง

รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

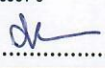
(6)

อนุมัติ

ตำแหน่ง

( )

วันที่

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |              |                   |                                                                                                                                                         |             |              |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------|-------------|
| สัญญาการยืมเงิน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |              |                   |                                                                                                                                                         | เลขที่      |              |             |
| ยื่นต่อ คนบดี                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |              |                   |                                                                                                                                                         | วันครบกำหนด |              |             |
| ข้าพเจ้า แพทย์หญิงพัชรี พรรณพานิช ตำแหน่ง รองคณบดีฝ่ายวิชาการ<br>สังกัด วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี จังหวัด อุบลราชธานี<br>มีความประสงค์ขอยืมเงินจาก เงินทรงราชการประเภท ข วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข<br>เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการ เดินทางไปราชการ รหัสโครงการ รด. 57-2 ดังรายละเอียดต่อไปนี้:-                                                      |              |                   |                                                                                                                                                         |             |              |             |
| ประชุมแพทยศาสตรศึกษาแห่งชาติ ครั้งที่ 10 ภายใต้หัวข้อ "Reshaping Medical Education Towards Well-Being for All" ในวันที่ 22-27 พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ณ โรงแรมแชงกรี-ลา เชียงใหม่                                                                                                                                                                                                                |              |                   |                                                                                                                                                         |             |              |             |
| ค่าเบี้ยเลี้ยง 160 บาท x 3 วัน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |              |                   |                                                                                                                                                         | 480.00      |              |             |
| ค่าที่พัก 1,300 บาท x 3 วัน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |              |                   |                                                                                                                                                         | 3,900.00    |              |             |
| ค่ารถรับจ้าง                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |              |                   |                                                                                                                                                         | 1,000.00    |              |             |
| (ตัวอักษร) (ห้าพันสามร้อยแปดสิบบาทถ้วน) รวมเงิน (บาท)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |              |                   |                                                                                                                                                         | 5,380.00    |              |             |
| ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการทุกประการ และจะนำใบสำคัญยืมที่ถูกต้องพร้อมทั้งเงินเหลือจ่าย(ถ้ามี) ส่งใช้ภายในกำหนดไว้ในระเบียบการเบิกจ่ายจากคลัง คือ ภายใน 15 วัน นับจากวันที่เดินทางกลับมาถึง ถ้าข้าพเจ้าไม่ส่งตามกำหนดข้าพเจ้ายอมให้หักเงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงจะได้รับจากทางราชการ ชดใช้จำนวนเงินที่ยืมไปจนครบได้ทันที |              |                   |                                                                                                                                                         |             |              |             |
| ลายมือชื่อ.....  .....ผู้ยืม<br>แพทย์หญิงพัชรี พรรณพานิช<br>วันที่.....                                                                                                                                                                                                                            |              |                   |                                                                                                                                                         |             |              |             |
| เรียน คนบดี<br>ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นสมควรอนุมัติให้ยืมตามใบยืมฉบับนี้ได้ จำนวน 5,380.00 บาท<br>(ห้าพันสามร้อยแปดสิบบาทถ้วน)<br>ลงชื่อ.....<br>( )<br>วันที่.....                                                                                                                                                                                                                          |              |                   | คำอนุมัติ<br>อนุมัติให้ยืมตามเงื่อนไขข้างต้นได้<br>เป็นเงิน 5,380.00 บาท<br>(ห้าพันสามร้อยแปดสิบบาทถ้วน)<br>ลงชื่อผู้อนุมัติ.....<br>( )<br>วันที่..... |             |              |             |
| ใบรับเงิน<br>ได้รับเงินยืมจำนวน 5,380.00 บาท (ห้าพันสามร้อยแปดสิบบาทถ้วน)<br>ไปเป็นการถูกต้องแล้ว<br>ลงชื่อ.....  .....ผู้รับเงิน วันที่.....                                                                                                                                                        |              |                   |                                                                                                                                                         |             |              |             |
| รายการส่งใช้เงินยืม                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |              |                   |                                                                                                                                                         |             |              |             |
| ครั้งที่                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | วัน เดือน ปี | รายการส่งใช้      |                                                                                                                                                         | คงค้าง      | ลายมือผู้รับ | ใบรับเลขที่ |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |              | เงินสดหรือใบสำคัญ | จำนวนเงิน                                                                                                                                               |             |              |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |              | เงินจ่ายยืม       |                                                                                                                                                         |             |              |             |
| หมายเหตุ (1) ยื่นต่อ ผู้อำนวยการกองคลัง หัวหน้ากองคลัง หัวหน้าแผนกคลัง หรือตำแหน่งอื่นใดที่ปฏิบัติงานเช่นเดียวกันแล้วแต่กรณี<br>(2) ให้ระบุชื่อส่วนราชการที่จ่ายเงินยืม (3) ระบุวัตถุประสงค์ที่จะนำเงินไปใช้จ่าย (4) เสนอต่อผู้มีอำนาจอนุมัติ                                                                                                                                           |              |                   |                                                                                                                                                         |             |              |             |

๓๗



## การประชุมแพทยศาสตรศึกษาแห่งชาติ

ที่ กสพท ๒๕๐ / ๒๕๖๗

คณะกรรมการจัดการประชุมและประชาสัมพันธ์  
การประชุมแพทยศาสตรศึกษาแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐  
คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๗

|                                   |
|-----------------------------------|
| วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข |
| เลขรับ..... 4353 (๖)/(๖)          |
| วันที่..... 24 ก.ค. 2567          |
| เวลา..... 11.๒๒ น.                |

เรื่อง ขอเรียนเชิญเข้าร่วมการประชุมแพทยศาสตรศึกษาแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐

เรียน รองคณบดีฝ่ายวิชาการ วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

ด้วยกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (กสพท) จะจัดการประชุมแพทยศาสตรศึกษาแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ ภายใต้หัวข้อ “Reshaping Medical Education Towards Well-Being for All” ในวันที่ ๒๕ - ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ณ โรงแรมแชงกรี-ลา เชียงใหม่ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาการผลิตแพทย์ที่จะไปทำงานในชุมชนต่างๆ ทั้งภาครัฐและภาคเอกชน ได้ตรง ตามความต้องการของสังคม ทบทวนและพัฒนาโครงสร้างของหลักสูตร การผลิตแพทย์ และการฝึกอบรมแพทย์เฉพาะทางให้รองรับการศึกษาต่อเนื่อง เพื่อเสริมสร้างความแข็งแกร่งด้านการสาธารณสุขของประเทศ สู่ความเป็นอยู่ที่ดีของสังคม

การประชุมครั้งนี้ ผู้เข้าร่วมประชุมไม่ต้องเสียค่าลงทะเบียน เพื่อให้การจัดประชุมเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอเรียนเชิญท่านเข้าร่วมประชุม โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. การประชุมนี้ จัดขึ้นที่ โรงแรม แชงกรี-ลา เชียงใหม่ ระหว่างวันที่ ๒๕ - ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ เป็นการประชุมที่สถานที่จัดประชุมเท่านั้น ไม่มีการประชุมผ่านระบบออนไลน์

๒. โควตาคณะกรรมการอำนวยการ และคณะกรรมการบริหาร กสพท นี้ ไม่ได้นับรวมกับโควตาที่ กสพท จัดสรรให้แต่ละสถาบัน

๓. ขอให้ท่านส่งรายชื่อพร้อมรายละเอียด ภายในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๗ โดยดาวน์โหลดแบบฟอร์มการลงทะเบียน Excel file ตาม QR code หรือ <https://shorturl.at/nNR2h> ที่แนบมานี้ หรือตอบกลับทางอีเมล [register.ncme2024@gmail.com](mailto:register.ncme2024@gmail.com)

๔. คณะกรรมการจัดการประชุมฯ จะส่งอีเมลยืนยันการเข้าร่วมประชุมภายใน 2 วันทำการ (โดยใช้อีเมลที่ท่านได้แจ้งไว้กับ กสพท) ในกรณีที่ไม่ได้รับอีเมลยืนยัน โปรดตรวจสอบว่าท่านใช้อีเมลที่ถูกต้องตามที่ได้แจ้งไว้กับ กสพท และโปรดตรวจสอบกล่องอีเมลขยะหรือตัวกรองสแปม หากยังไม่พบอีเมลยืนยัน กรุณาติดต่อกลับได้ที่อีเมล [register.ncme2024@gmail.com](mailto:register.ncme2024@gmail.com)

๕. คณะกรรมการจัดการประชุมฯ จะส่งอีเมลถึงท่านอีกครั้งหนึ่งก่อนถึงวันประชุม เพื่อแนะนำการเข้าร่วมประชุม

๖. ท่านสามารถเบิกค่าพาหนะ ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พัก ในการเดินทางจากต้นสังกัดของท่านตามระเบียบกระทรวงการคลัง เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการต่อไป จักเป็นพระคุณยิ่ง



QR code แบบฟอร์ม

การลงทะเบียน

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ นายแพทย์พงษ์ศักดิ์ วรรณไกรโรจน์)

ประธานคณะกรรมการจัดการประชุมและประชาสัมพันธ์

การประชุมแพทยศาสตรศึกษาแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐



ฝ่ายลงทะเบียน คณะกรรมการจัดการประชุมและประชาสัมพันธ์

สอบถามรายละเอียด : ศูนย์ประชุมวิชาการ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โทร 02 256 4193 Email: [register.ncme2024@gmail.com](mailto:register.ncme2024@gmail.com)

1.

เรียน คณบดี

-ขออนุญาตเข้าร่วมการประชุมแพทยศาสตรศึกษาแห่งชาติ ครั้งที่ 10

ในวันที่ 25 -27 พฤศจิกายน 2567

-เพื่อโปรดพิจารณา

2.

อนุญาต

ประวิ อัม

(นายประวิ อัมพันธุ์)

คณบดีวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

25 ก.ค. 2567 14:54:08

(แพทย์หญิงพัชรี พรรณพานิช)

24 ก.ค. 2567 17:37:59

แบบประมาณการงบประมาณ  
โครงการบริหารจัดการเพื่อพัฒนาศักยภาพในการบริหารงานของผู้บริหาร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2568

| ลำดับ | เลขรหัส | หมวดรายจ่าย                                                                          | งบประมาณ2568 |       |     |         |    |       |            |           |  |
|-------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------|-----|---------|----|-------|------------|-----------|--|
|       |         |                                                                                      | จำนวน(หน่วย) |       |     |         |    |       | ราคา/หน่วย | รวม       |  |
|       |         |                                                                                      | วัน          | ครั้ง | มือ | ชั่วโมง | คน | อื่นๆ |            |           |  |
| 1     | รด.57-1 | โครงการพัฒนาศักยภาพผู้บริหาร (ระดับคณบดี)<br>ผู้รับผิดชอบ : นางสาวจริยาพร ธรรมราช    |              |       |     |         |    |       |            |           |  |
|       |         | หมวดค่าตอบแทน                                                                        |              |       |     |         |    |       |            |           |  |
|       |         | หมวดค่าใช้สอย                                                                        |              |       |     |         |    |       |            |           |  |
|       |         | ค่าใช้จ่ายเดินทางไปราชการ                                                            | 0            | 15    | 0   | 0       | 0  | 0     | 6,000.00   | 90,000.00 |  |
|       |         | ค่าตัวเครื่องบิน กรณียกเลิก/เลื่อนไปราชการเร่งด่วน                                   | 0            | 6     | 0   | 0       | 0  | 0     | 1,000.00   | 6,000.00  |  |
|       |         | หมวดค่าวัสดุ                                                                         |              |       |     |         |    |       |            |           |  |
|       |         | หมวดค่าสิ่งก่อสร้าง                                                                  |              |       |     |         |    |       |            |           |  |
|       |         | หมวดค่าครุภัณฑ์                                                                      |              |       |     |         |    |       |            |           |  |
|       |         | หมวดเงินเดือน                                                                        |              |       |     |         |    |       |            |           |  |
|       |         | หมวดค่าจ้างชั่วคราว                                                                  |              |       |     |         |    |       |            |           |  |
|       |         | หมวดเงินอุดหนุน                                                                      |              |       |     |         |    |       |            |           |  |
|       |         | หมวดค่าสาธารณูปโภค                                                                   |              |       |     |         |    |       |            |           |  |
|       |         | หมวดเงินสำรองจ่ายทั่วไป                                                              |              |       |     |         |    |       |            |           |  |
|       |         | รวม                                                                                  |              |       |     |         |    |       |            | 96,000.00 |  |
| 2     | รด.57-2 | โครงการพัฒนาศักยภาพผู้บริหาร (ระดับรองคณบดี)<br>ผู้รับผิดชอบ : นางสาวจริยาพร ธรรมราช |              |       |     |         |    |       |            |           |  |
|       |         | หมวดค่าตอบแทน                                                                        |              |       |     |         |    |       |            |           |  |
|       |         | หมวดค่าใช้สอย                                                                        |              |       |     |         |    |       |            |           |  |
|       |         | ค่าใช้จ่ายเดินทางไปราชการ                                                            | 0            | 12    | 0   | 0       | 0  | 0     | 5,500.00   | 66,000.00 |  |
|       |         | ค่าตัวเครื่องบิน กรณียกเลิก/เลื่อนไปราชการเร่งด่วน                                   | 0            | 6     | 0   | 0       | 0  | 0     | 1,000.00   | 6,000.00  |  |
|       |         | หมวดค่าวัสดุ                                                                         |              |       |     |         |    |       |            |           |  |
|       |         | หมวดค่าสิ่งก่อสร้าง                                                                  |              |       |     |         |    |       |            |           |  |
|       |         | หมวดค่าครุภัณฑ์                                                                      |              |       |     |         |    |       |            |           |  |
|       |         | หมวดเงินเดือน                                                                        |              |       |     |         |    |       |            |           |  |